Humana Vital S.A.S	PROCESO DE ATENCIÓN AL CLIENTE ASISTENCIAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSIÓN: 01	CÓDIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACIÓN: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Germán tovar Arevalo

DIRECCIÓN: Cra 10 # 15-85 Puerto Luna **TELÉFONO:** 3142087038

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16-06-2021	8+00	
17-06-2021	7+30	
18-06-2021	7+37	
19-06-2021	7+30	
20-06-2021	7+30	
21-06-2021	7+30	
22-06-2021	7+30	
23-06-2021	7+30	
24-06-2021	7+30	
25-06-2021	7+30	

Escaneado con CamScanner

002

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Germán Tovar Arevalo

DIRECCIÓN: Cra 10 # 15-85 Puerto Lona **TELÉFONO:** 3142087038

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
26-06-2021	7+30	
27-06-2021	7+30	
28-06-2021	7+30	
28-06-2021	8+30	
29-06-2021	7+30	
30-06-2021	7+30	

Escaneado con CamScanner

German Tovar Arevalo C.C. 19079325



Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: German Tovar A. **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 19679325

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16-06-2021	8:00	Encuentro paciente estable en sedente silla de ruedas, se realiza evaluacion inicial, paciente con perdida de movilidad brazo izquierdo, no adopta bipedo se trabaja movilizaciones pasivas cefalo-caudal paciente refiere dolor de 8/10 EN a l movimiento brazo izquierdo, se trabaja con balon ejercicios activos en planos de movimiento. Finaliza sesion sin complicarse
17-06-2021	7:30	Encuentro paciente estable en silla de ruedas, se trabaja estiramientos mantenidos cefalo-caudal, se trabaja ejercicios activos con baston a tolerancia en miembros superiores, se realiza ejercicios resistidos con banda elastica en diagonales de movimiento 2 series 10 repeticiones, se trabaja en miembros inferiores ejercicios isometricos y de resistencia muscular dos series 10 repeticiones en planos de movimiento, paciente refiere fatiga muscular Leve. Queda paciente en silla de ruedas.
18-06-2021	7:37	Encuentro paciente en silla de ruedas, manifiesta haber presentado dolor intenso en brazo izquierdo de 8/10 EN/ por lo cual prefere no trabajarle ningun movimiento en la sesion, se inicia terapia con estiramientos en miembros inferiores a tolerancia, se trabaja ejercicios uniplanares e isometricos, se continua con ejercicios resistidos con banda elastica 2 series 10 repeticiones paciente colaboradora finaliza con tomas de peso en bipedo por periodo corto no tolera. queda pte en silla
19-06-2021	7:30	Encuentro Paciente estable en decubito dorsal, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros inferiores se realiza ejercicios uniplanares y rotacion de tronco inferior, se realiza ejercicios de bobath a tolerancia, se trabaja ejercicios isometricos y de resistencia muscular en miembros inferiores con banda elastica 2 series 10 repeticiones paciente colaborador. Finaliza con ejercicios de estabilidad en sedente. queda paciente en compañia Familiar
20-06-2021	7:30	encuentro paciente en sedente en compañia de familiar, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores, se realiza ejercicios Activos-Asistidos con balon en planos de movimento 2 series 10 repeticiones en miembros superiores, se realiza ejercicios activos con polea a tolerancia, se continua con ejercicios resistidos con banda elastica 2 series 10 repeticiones en diagonales de movimiento Finaliza con ejercicios isometricos miembros inferiores
21-06-2021	7:30	encuentro paciente estable en decubito lateral, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se realiza ejercicios uniplanares y tomas de peso en puente, paciente colaborador, se adopta sedente con Ayuda donde se trabaja ejercicios isometricos y de resistencia muscular con banda elastica 3 series 10 repeticiones, se Finaliza con

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Germán Tovar A. **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1907925

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
		ejercicios activos con polea miembros superiores queda paciente en sedente
22-06-2021	7:30	encuentro paciente en decubito dorsal, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros inferiores se trabaja rotación de tronco inferior, se realiza ejercicios con balón de bobath a tolerancia paciente colaborados se adopta sedente con ayuda donde se trabaja ejercicios de coordinacion y estabilidad, finaliza sesion con ejercicios resistidos con banda elastica mmss pte tolera actividad
23-06-2021	7:30	Encuentro paciente estable en sedente, refiere dolor en columna cervical y lumbar, se trabaja masaje por 15 minutos, se realiza ejercicios de williams a tolerancia, se adopta sedente con ayuda donde se trabaja ejeracios resistidos con banda elastica miembros inferiores 2 series 10 repeticiones. finaliza con tomas peso bipedo tolerando 10 segundos queda pte estable
24-06-2021	7:30	Encuentro paciente estable en sedente, se inicia sesion con estiramientos cefalo-caudal, se realiza ejeracios isometricos con balon mmss, se trabaja con pelota ejercicios activos, se realiza con banda elastica ejercicios resistidos 2 series 10 repeticiones pte tolera actividad, se trabaja agarres en muñes bilateral finaliza con movilizaciones mmss queda paciente estable en compañia Auxiliar
25-06-2021	7:30	se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se trabaja ejeracios uniplanares y de flexo-extension, se adopta sedente con ayuda donde se trabaja ejercicios excentricos y concentricos paciente tolera actividad, se pausa y continua con tomas de peso en bipedo rodilla derecha inestable dificulta actividad finaliza sesion paciente refiere fatiga muscular moderada
26-06-2021	7:30	encuentro paciente en sedente manifiesta cansancio por realizacion de dialisis manifiesta que la terapia sea suave, se trabaja movilizaciones pasivas en miembros inferiores, ejercicios uniplanares y de flexo extension, se continua con ejercicios activos con baston planos de movimiento 2 series 10 repeticiones miembros superiores finaliza con ejercicios con pelota, lanzamiento atrape (coordinacion)
27-06-2021	7:30	Encuentro paciente en decbito dorsal manifiesta dolor columna cervical lumbar, se trabaja masaje ejeracios de williams, se realiza estiramientos en miembros inferiores, se adopta sedente y bipedo con ayuda trabaja tomas de peso en bipedo pte tolera 12 segundos la postura finaliza sin complicacion queda pte en sedente
28-06-2021	7:30	Encuentro paciente en sedente estable se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores a tolerancia se trabaja ejeracios activos-Asistidos

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Germán Tovar A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 19.079 323

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
28-06-2021	7+30	con bastón 2 series 10 repeticiones, se realiza a tolerancia ejercicios resistidos con banda elastica en diagonales de movimiento, se continua con ejercicios isometricos en miembros inferiores, finaliza con ejercicios de bobath, queda pte en sedente
28-06-2021	8+30	Encuentro paciente en sedente, se realiza traslado a cama donde se trabaja estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se realiza ejercicios de fuerza muscular a tolerancia, toma de peso en pierna afectada colaborador, se continua con ejercicios de estabilidad en balon paciente ansioso ante actividad pero logra realizarla, se adopta bipedo con ayuda de auxiliar logrando mantener postura por 15 segundos. Finaliza con movilidad articular en miembros inferiores queda paciente en sedente.
29-06-2021	7+30	Encuentro paciente en sedente en compañia de familiar se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores, se realiza ejercicios activos asistidos con balón en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones Se trabaja ejercicios resistidos con banda elastica en diagonales de movimiento 2 series en miembros superiores, paciente con dolor en brazo izquierdo de 7/10 EVA, se cambia de actividad con ejercicios isometricos y de resistencia muscular en miembros inferiores Finaliza sesión sin complicación queda paciente en Sedente
30-06-2021	7+30	Encuentro Paciente estable en sedente se realiza estiramientos mantenidos en cabeza cuello y miembros superiores, se trabaja ejercicios activos asistidos - asistidos con bastón en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones en miembros superiores, se trabaja con banda elastica ejercicios resistidos en diagonales de movimiento 2 series 10 repeticiones, Paciente colaborador, finaliza con ejercicios uniplanares isometricos y toma de peso en bipedo actividad que mantiene por 10 segundos, se realiza dos veces actividad. Finaliza sesión sin complicacion se recuerda plan casero

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

HISTORIA CLINICA PARA MIEMBROS INFERIORES

Historia Nº: 19.099.325 Fecha de ingreso: 16 de Junio de 2021
Apellidos Tovar Arevalo Nombres Germán
Documento de identidad: Tipo: CC Numero : 19.099.325 Fecha de nacimiento: Día: 04
Mes: 12 Año: 1948 Sexo: F ____ M X Estado civil: Casado Municipio: Fusagasuga
Barrio: Bello Luna Dirección: Cra 10 # 15-85 teléfono fijo: ____
Móvil: 3142087038 Correo electrónico: GermanTovarArevalo@gmail.com
Ocupación: ____ Entidad de salud: Convida 69992
Vinculación: Subsidiado
Empresa: — Nºterapias 14 Diagnostico: Cuadriparesia laminectomia cervical
Acompañante: Ema Rincon Parentesco: Esposa Teléfono 3118589762
Entidad de salud por la que ingresa a la IPS: Alcaldia

Cronología de la enfermedad:

Fecha y hora de accidente de trabajo: / / /
Fecha de reconocimiento de enfermedad profesional: —
Fecha de reconocimiento de enfermedad general: Hace 7 años
Clínica de atención primaria: Convida
Exámenes diagnósticos realizados: Rx rayos X, Tomografia,
Atención de médicos especialistas: nefrologo
Tratamientos realizados: Terapia fisica, Dialisis,
Recomendaciones: Terapia fisica
Resumen: Gota septica, pus invadio la cervical con prension cervical. compromiso medula espinal laminectomia

ANTECEDENTES:

Patológicos: Anemia Insuficiencia renal Traumáticos: Rodilla izq
Toxico-alergicos: Niega Quirúrgicos: Cirugias Rodilla Infecciosos: Gota Septica
Farmacológicos: Calcitriol, sulfato ferroso cervical carbonato calcio
Gava pente Dialisis 2x semana

VALORACION TERAPEUTICA

Dolor: refiere dola brazo izquierdo, dolor rodilla derecha al movimiento y Palpación Escala Análoga Verbal 8/10 EAV
Sensibilidad Superficial: Conservada Espasmo: ____
Edema: no presenta Inflamación: no presenta

RetraccionesMusculares: Isquiotibiales, cuadriceps Gemebs moderado
Longitud de miembros inferiores Real y aparente: ____
Marcha: Fase de apoyo; choque de talón no realiza Pie sobre el plano: no realiza Postura intermedia no Impulso. Fase de balanceo; aceleración no oscilación no Desaceleración: no realiza
Aditamentos para la marcha: Paciente en silla de ruedas
Propiocepcion: Alterada
Manlobras especiales: / / / /

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

EXAMEN ARTICULAR

Derecho	Articulación (movimientos)	Izquierdo
	CADERA	
0-90	Flexión	0-100
0-3	Extensión	0-10
0-30	Abducción	0-25
30	Aducción	25
/	Rotación interna	
/	Rotación externa	
	RODILLA	
0-30	Flexión	0-40
100	Extensión	100
	PIE	
0-3	Dorsiflexión	0-10
0-30	Plantiflexión	0-30
0-10	Invesión	0-15
0-10	Eversión	0-15

EXAMEN MUSCULAR

Derecho	Músculos	Izquierdo
	CADERA	
2-15	Psoas mayor	2-15
2-15	Iliaco	2-15
2-15	Sartorio	2-15
	Glúteo mayor	
/	Glúteo mediano	
/	Glúteo menor	
/	T.F.L	/
/	ADD	
	R.E.C	/
	R.I.C	
	RODILLA	
2-15	Cuádriceps	2-15
2-15	Isquiotibiales	2-15
	TOBILLO	
2-15	Gastrosoleos	2-15
2-15	Tibial Anterior	2-15
2-15	Tibial Posterior	2-15
2-15	Peroneros	2-15
	PIE	
2-15	Ext. Común de los dedos	2-15
2-15	Ext. Propio del hallux	2-15
2-15	Flexor común de los dedos	2-15
2-15	Lumbricales, flexor corto del hallux	2-15

Pruebas complementarias:
Piel: conservada
Faneras: conservada
Trofismo muscular:
OBSERVACIONES: Paciente domiciliario en silla de ruedas en condiciones generales estables

Diagnostico terapéutico: Dominio osteomuscular, Limitacion moderada AVD restriccion participacion moderada

FIRMA DE LA TERAPEUTA: Mónica Fajardo F Registro: 04775

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, jueves, 01 de julio de 2021 09:58:34 **HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 19.079.325**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	GERMAN TOVAR ARÉVALO
Identificación	CC 19.079.325 Edad: 72 años, 6 meses y 27 días
Nacimiento	FUNZA (SIN INFORMACIÓN) sábado, 04 de diciembre de 1948
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 16- N 15-40 Teléfono: 3205924033
Ocupación	PENSIONADO
Responsable	GRACIELA TOBAR ARÉVALO Parentesco: HERMANA Teléfono: 3132727213
Acompañante	GRACIELA TOBAR ARÉVALO Parentesco: HERMANA Teléfono: 3132727213
Entidad	CONVIDA EPS: EPS022 - EPSS CONVIDA Tipo afiliación: SUBSIDIADO

Estado civil: CASADO (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO) Género: Masculino

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de junio de 2021 7:29:32 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días

ANTECEDENTES

FAMILIARES: No refiere

HOSPITALARIOS: No refiere

QUIRÚRGICOS: laminectomia cervical, remplazo rodilla

TRAUMÁTICOS: No refiere

TOXICO ALÉRGICOS: No refiere

FARMACOLÓGICOS: calcitriol,sulfato ferroso, carbonato de calcio, diálisis 2 veces por semana

PATOLÓGICOS: anemia, insuficiencia renal

MOTIVO DE CONSULTA: paciente manifiesta haber sufrido de gota séptica la cual invadió la cervical con compromiso de medula espinal, limitación para la movilidad, realiza en silla de ruedas impulsado por segunda persona, se alimenta solo, vestido si requiere ayuda, paciente con sonda vesicales sala de morse puntaje 30

DIAGNOSTICO MEDICO: paciente de 72 años de edad con diagnostico se cuadriparesia diagnosticada hace 7 años exámenes realizados, radiografías, tomografías atendido actualmente por nefrologia

OBSERVACIÓN GENERAL: paciente en silla de ruedas en condiciones generales estables

DOLOR: Manifiesta SI

Localización: miembro superior izquierdo, rodilla derecha, columna dorso lumbar Intensidad: 8/10 Frecuencia: intermitente

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)

HOMBRO -> FLEXIÓN: izquierdo: 0-120 EXTENSIÓN: izquierdo: 0-30 ABDUCCIÓN: izquierdo: 0-30 ADUCCIÓN: izquierdo: 0-30 ROTACIÓN INTERNA: izquierdo: 0-30 ROTACIÓN EXTERNA: izquierdo: 0-30

CODO -> FLEXIÓN: izquierdo: 5-30 EXTENSIÓN: izquierdo: -30

CADERA -> FLEXIÓN: derecho: 0-90 FLEXIÓN: izquierdo: 0-100 EXTENSIÓN: derecho: 0-5 EXTENSIÓN: izquierdo: 0-10 Abd: derecho: 0-30 Abd: izquierdo: 0-25 Add: derecho: 30 Add: izquierdo: 25

RODILLA -> FLEXIÓN: derecho: 0-30 FLEXIÓN: izquierdo: 0-40 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 100 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: izquierdo: 100

CUELLO DE PIE -> DORSIFLEXION: derecho: 0-5 DORSIFLEXION: izquierdo: 0-10 PLANTIFLEXIÓN: derecho: 0-30 PLANTIFLEXION: izquierdo: 0-30 INVERSIÓN: derecho: 0-10 INVERSIÓN: izquierdo: 0-15 EVERSIÓN: derecho: 0-10 EVERSIÓN: izquierdo: 0-15

EXAMEN MUSCULAR

Articulación: Hombro Movimiento: Flexión Musculo: Deltoides anterior Calificación izquierda: 1+

Articulación: Hombro Movimiento: Extensión Musculo: Dorsal ancho Calificación izquierda: 1+

Articulación: Hombro Movimiento: Abducción Musculo: Deltoides medio, Deltoides posterior Calificación izquierda: 1+

Articulación: Hombro Movimiento: Aducción Musculo: Pectoral mayor Calificación izquierda: 1+

Articulación: Cadera Movimiento: Flexión Musculo: Psoas iliaco Calificación izquierda: 2-

Articulación: Cadera Movimiento: Extensión Musculo: Glúteo mayor Calificación izquierda: 2-

Articulación: Cadera Movimiento: Rotación interna Musculo: Tensor de la fascia lata, Obturador interno, Glúteo menor Calificación izquierda: 2-

Articulación: Cadera Movimiento: Rotación externa Musculo: Obturador externo, Cuadrado crural Calificación izquierda: 2-

Articulación: Cadera Movimiento: Abducción Musculo: Sartorio, Glúteo medio Calificación izquierda: 2-

Articulación: Rodilla Movimiento: Flexión Musculo: Bíceps crural, Semitendinoso, Semimembranoso Calificación izquierda: 2-

Articulación: Rodilla Movimiento: Extensión Musculo: Cuádriceps crural Calificación izquierda: 2-

Articulación: Cuello de pie Movimiento: Dorsiflexión Musculo: Tibial anterior, Tibial posterior Calificación izquierda: 2-

Articulación: Cuello de pie Movimiento: Plantiflexión Musculo: Gemelos, Soleo Calificación izquierda: 2-

Articulación: Cuello de pie Movimiento: Inversión Musculo: Tibial posterior Calificación izquierda: 2-

Articulación: Cuello de pie Movimiento: Eversión Musculo: Peroneo lateral largo, Peroneo lateral corto Calificación izquierda: 2-

Escaneado con CamScanner

RETRACCIONES
Hombro: Deltoides anterior Moderado
Codo: Biceps braquial Moderado
Cadera: Cuadrado cural Moderado
Rodilla: Cuádriceps crural Moderado
Cuello de pie: Gemelos Moderado
CONTRACTURAS: codo izquierdo DEFORMIDADES: Ninguna

POSTURA
VISTA ANTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Espinas iliacas: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA LATERAL: Cabeza: NORMAL Hombros: DESCENSO Lordosis cervical: NORMAL Cifosis dorsal: NORMAL Lordosis lumbar: NORMAL Pelvis: NORMAL Abdomen: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA POSTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Escapulas: NORMAL Columna: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL

MEDIDAS ESPECIALES: No evaluadas
COORDINACIÓN: Fina (viso manual): BUENA Gruesa (visopedica): REGULAR
EQUILIBRIO DINÁMICO: REGULAR
EQUILIBRIO ESTÁTICO ANTEROPOSTERIOR Sedente: BUENO Cuadrúpedo: REGULAR Rodillas: MALO Bipedo: MALO
EQUILIBRIO ESTÁTICO LATERAL Sedente: BUENO Cuadrúpedo: REGULAR Rodillas: MALO Bipedo: MALO
TROFISMO SUPERIOR: Brazo izquierdo: 2cm
TROFISMO MEDIO: Brazo izquierdo: 2cm
TROFISMO INFERIOR: Brazo Izquierdo: 2 cm
MARCHA
Apoyo de talón: Realiza Apoyo medio: Realiza Despegue de dedos: Realiza Cadencia: Realiza Discriminación de cinturas: Realiza Balanceo de brazos: Realiza Diagnóstico fisioterapéutico: paciente con dominio osteomuscular, limitación moderada en las AVD, restricción en la participación severa
Pronóstico fisioterapéutico: reservado
ESCALAS DE DISCAPACIDAD
BARTHEL: 15 INCAPACIDAD FUNCIONAL DEPENDIENTE TOTAL
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en silla de ruedas en compañía de auxiliar se realiza valoración inicial, se trabaja Movilizaciones pasiva céfalo caudal,
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Abductores, Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se firma consentimiento informado, se entrega plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: Jueves, 17 de Junio de 2021 8:08:23 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de Ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable en silla de ruedas se trabaja movilidad articular,
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI

Escaneado con CamScanner

DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de junio de 2021 8:11:48 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en silla de ruedas manifiesta haber presentado por intenso en brazo izquierdo de 9/10 EaV por lo cual manifiesta no trabajarle, se inicia sesión con
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
Se intenta con ayuda de auxiliar adoptar bipedo tolera por cortos segundo.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 19 de junio de 2021 8:16:09 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable en decúbito dorsal se trabaja
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión
TÉCNICAS: BOBATH
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: domingo, 20 de junio de 2021 8:18:56 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable en silla de ruedas se inicia sesión con
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 21 de junio de 2021 8:21:24 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas

Escaneado con CamScanner

TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable en decúbito dorsal se inicia sesión con:
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
Tomas de peso en puente a tolerancia
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 22 de junio de 2021 8:25:26 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en decúbito dorsal se trabaja:
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: BOBATH, FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de junio de 2021 8:30:54 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente estable manifiesta dolor en columna lumbar y cervical se hace manejo sedativo con
DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN, Termoterapia 12-15 MIN
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios Williams
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 24 de junio de 2021 8:36:58 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna

Escaneado con CamScanner

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

013

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de Junio de 2021 8:42:27 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de Ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 10
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción
Se trabaja tomas de peso en bípedo paciente tolera por periodo corto la posición, rodilla derecha Inestable
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 26 de junio de 2021 8:48:29 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de Ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 11
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: encuentro paciente en sedente manifiesta que después d ella diálisis llega con desaliento, refiere realizar terapia pero no de esfuerzo moderado, se trabaja movilizaciones pasivas en rodillas y cuello de pie, ejercicios amilanares y de flexo extensión a tolerancia, se trabaja en miembros superiores con bastón ejercicios activos asistidos en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones, se trabaja con pelota ejercicios de fuerza para manos. Finaliza sesión sin complicación paciente refiere fatiga muscular leve
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: domingo, 27 de junio de 2021 4:47:14 p. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 23 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de Ingreso: 7+30 Hora de salida: 8+30 No. de sesión: 12
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios Williams
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 9:35:31 a. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 27 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de Ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 13
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores Mano: Desviación radial, Desviación cubital, Flexores, Extensores

Escaneado con CamScanner

014

TÉCNICAS: BOBATH
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952 COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 9:41:09 a. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 27 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 14
CONDUCTA: modalidades cinticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Aductores, Flexores, Extensores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores Mano: Desviación radial, Desviación cubital, Flexores, Extensores
TÉCNICAS: BOBATH
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G992-MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 29 de junio de 2021 9:43:06 a. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 27 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 15
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de junio de 2021 9:45:49 a. m. - EDAD: 72 años, 6 meses y 27 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 16
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Aductores, Flexores, Extensores, Rotadores internos, Rotadores externos
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente domiciliario que finaliza 16 sesiones de fisioterapia a la valoración final se encontró:
-Disminución del dolor en Localización: miembro superior izquierdo, rodilla derecha, columna dorso lumbar Intensidad: 6/10 Frecuencia: intermitente
Arcos de movimiento se mantienen HOMBRO -> FLEXIÓN: Izquierdo: 0-120 EXTENSIÓN: Izquierdo: 0-30 ABDUCCIÓN: Izquierdo: 0-30 ADUCCIÓN: Izquierdo: 0-30 ROTACIÓN INTERNA: Izquierdo: 0-30 ROTACIÓN EXTERNA: Izquierdo: 0-30
CODO -> FLEXIÓN: Izquierdo: 5 30 EXTENSIÓN: Izquierdo: -30
-Aumento de arcos de movimiento en CADERA -> FLEXIÓN: derecho: 0-95 FLEXIÓN: Izquierdo: 0-110 EXTENSIÓN: derecho: 0-10 EXTENSIÓN: Izquierdo: 0-15 Abd: derecho: 0-35 Abd: Izquierdo: 0-30 Add: derecho: 35 Add: Izquierdo: 30

Escaneado con CamScanner

Aumento de arcos de movimiento en RODILLA -> FLEXIÓN: derecho: 0-35 FLEXIÓN: izquierdo: 0-45 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 100 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: izquierdo: 100
CUELLO DE PIE -> DORSIFLEXION: derecho: 0-10 DORSIFLEXION: izquierdo: 0-15 PLANTIFLEXION: derecho: 0-35 PLANTIFLEXION: izquierdo: 0-35 INVERSIÓN: derecho: 0-15 INVERSIÓN: izquierdo: 0-20 EVERSIÓN: derecho: 0-10 EVERSIÓN: izquierdo: 0-20
-Fuerza muscular se mantiene para músculos de hombro a los movimientos de flexión, extensión, abducción, aducción rotación interna y externa de 1+/5 según escala de DanielS
_aumenta fuerza muscular en cadera flexión, extensión, rotación interna y externa y en articulación de rodilla a la flexo extensión de 2 /5 según escala de daniels
Se mantienen para Articulación: Cuello de pie Movimiento: Dorsiflexión Musculo: Tibial anterior, Tibial posterior Calificación izquierda: 2-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Plantiflexión Musculo: Gemelos, Soleo Calificación izquierda: 2-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Inversión Musculo: Tibial posterior Calificación izquierda: 2-
Articulación: Cuello de pie Movimiento: Eversión Musculo: Peroneo lateral largo, Peroneo lateral corto Calificación izquierda: 2-
-Disminución de retracciones:
Hombro: Deltoides anterior leve
Codo: Bíceps braquial leve
Cadera: Cuadrado cural leve
Rodilla: Cuádriceps crural leve
Cuello de pie: Gemelos leve
CONTRACTURAS: codo izquierdo
DEFORMIDADES: Ninguna

POSTURA: Normal
TROFISMO MEDIO: Brazo izquierdo: 2cm
MARCHA: alterada, mantiene la posición de bípedo por un periodo corto con ayuda
Se recomienda realizar los ejercicios del plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Monica J. Fajardo F.
IPS HUMANA-VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit. 900.217.648 - 7

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Fecha 16 de Junio hora 8:00 N° de terapias 16

Nombre: German Tovar Arevalo Cedula: 19.079.325

✓ **PARA REALIZAR UNA TERAPIA APROPIADA SU TERAPEUTA NECESITA SABER SI USTED A PADECIDO O PADECE ALGUNA DE ESTAS ENFERMEDADES. (Marque con una X)**

	NO	SI		NO	SI
SIDA O VIH	X		CÓLERA	X	
HERPES	X		H1N1	X	
DIFTERIA	X		HEPATITIS	X	
NEUMONÍA	X		VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	X	
TUBERCULOSIS	X		CÁNCER	X	

✓ **CONOCIMIENTO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES**

Yo GERMAN TOVAR AREVALO con N° de cedula 19079325

En calidad de paciente o responsable de este, confirmo que conozco mis **DERECHOS Y DEBERES** que tengo ante la IPS HUMANA VITAL S.A.S con NIT 900217648-1 Desde el primer día en que acudí a la Institución y antes de iniciar el tratamiento.

Firma del paciente o responsable

✓ **CONOCIMIENTO DEL PLANO DE EVACUACIÓN Y QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA**

En calidad de paciente o responsable de este, confirmo que conozco **EL PLANO DE EVACUACIÓN Y QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA** de la IPS HUMANA VITAL S.A.S con NIT 900217648-1 Desde el primer día en que acudí a la Institución y antes de iniciar el tratamiento.

Firma del paciente o responsable

cc. 19079325

firma de la representante legal

cc. 52.218.958

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento sirve para que usted o quien lo represente de su consentimiento para el tratamiento de fisioterapia, esto significa que entiende en que consiste el tratamiento y nos autoriza a realizarlo.

Puede usted retirar este consentimiento cuando lo desee, firmarlo no lo obliga a terminar el tratamiento, de su rechazo no derivara ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención. Antes de firmar, es importante que lea despacio la siguiente información.

Dígenos si tiene alguna duda o necesita más información. La aclararemos con mucho gusto

El tratamiento de fisioterapia consiste en: (a usted se le realizara lo que se encuentre marcado con una X en el cuadro de la izquierda)

- [x] Terapia sedativa: masaje, estimulación eléctrica transcutanea (TENS), ultrasonido, laser, vibración, calor superficial, crioterapia (frio). En este caso a usted se le va a omitir:
- [x] Movilidad articular,
- [x] Ejercicios activos
- [x] Fortalecimiento
- [x] Estiramientos
- [ ] Pliométricos (ejercicios para dar estabilidad a las articulaciones)

Se espera obtener de la terapia;

- [x] Disminución del dolor
- [x] Aumento de arcos de movimiento
- [x] Incremento en la fuerza
- [x] Mejorar la estabilidad articular

Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar el porcentaje) 70% de su recuperación.

Durante el tratamiento usted puede;

- ✓ Sentir malestar o incremento del dolor después del primer día de fisioterapia
- ✓ Dolor o inflamación con cada nuevo ejercicio.

Humana-vital s.a.s y sus profesionales no se hacen responsables de su tratamiento si:

- ✓ Usted no cumple con el número de terapias asignadas por el especialista teniendo en cuenta la continuidad, el tiempo y la actitud,
- ✓ Usted no sigue los consejos de la terapeuta y no realiza los planes caseros dados por el profesional.
- ✓ Acude a alguna persona que no tenga formación profesional en salud, eje; sobanderos, chamanes, rezanderos, etc..

Fecha: 16 JUNIO Hora 8:00 N° de terapias: 16 Diagnostico: Cuadriparesia

Yo GERMAN TOVAR con documento de identidad: 19079325 como (parentesco con el paciente) _____ en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) _____ con documento de identidad (del paciente) _____ Después de leído este documento autoriza al profesional de fisioterapia de Humana-Vital s.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

Firma del paciente

Cc 19079325

Mónica J Fajardo

Firma de la terapeuta

Cc. 1.101.176.011 Registro 04775

IPS HUMANA - VITAL S
Especialistas en terap
Nit. 900.217.648 - 1

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Autorización para el tratamiento de datos personales

Trabajadores de la IPS

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la IPS HUMANA VITAL S.A.S que:

1. HUMANA VITAL S.A.S actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la política de tratamiento de datos personales de HUMANA VITAL S.A.S que se encuentran en la página web www.humanavital.com
2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles.
3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en HUMANA VITAL S.A.S y observando la política de tratamiento de datos personales de la IPS.
5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico servicioalcliente@humanavital.com
6. HUMANA VITAL S.A.S garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su política de tratamiento de datos personales en cualquier momento.

Cualquier cambio será notificado a través del medio de comunicación que HUMANA VITAL S.A.S considere más adecuado para tal efecto, (por ejemplo correo electrónico, comunicación directa y/o anuncio en nuestra página web)

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a HUMANA VITAL S.A.S para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la IPS y para fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la política de tratamiento de datos personales de las compañías. La información obtenida para tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

FECHA EN QUE SE FIRMA ESTE DOCUMENTO: 16 de Junio 2021

Firma:

Nombre: GERMAN TOVAR A.

Número de identificación: 19079325

Escaneado con CamScanner

AUTORIZACIÓN

013

Yo GERMAN TOVAR identificado con cc 19079325 autorizo a la IPS HUMANA VITAL S.A.S para toma de fotos como soporte de evidencia de las actividades institucionales que se desarrollan.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: GERMAN TOVAR **IDENTIFICACION** 19079325

FIRMA

FECHA: 16-06 **HORA:** 8:00 **ALCALDIA** X **PARTICULAR** _____ **ARL** _____

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 16 de Junio 2021 HORA: 8:00

NOMBRE DEL PACIENTE: Germán Tovar Arevalo Cédula: 19079325

DIAGNOSTICO: Cuadriparesia

DIRECCIÓN: Cra 10 # 15-85 Puerto Luna

El domicilio cuenta:

SERVICIOS	SI	NO
1. Acueducto y alcantarillado	X	
2. Luz	X	
ESPACIO		
3. Ventilación óptima	X	
4. Normas de higiene básica	X	
5. Es suficientemente amplio para el paciente, la terapeuta y un acompañante	X	
6. Cuenta con tomas eléctricas en buen estado	X	
7. Normas de seguridad básicas para el paciente (Pisos, baños, escaleras)	X	
8. Muebles del entorno del paciente en buen estado	X	
9. Cama en buen estado	X	
ACCESO		
10. Existe medios de transporte que lleguen o aproximen al domicilio.	X	
11. Las vías cerca al domicilio son transitables.	X	
12. El entorno donde se encuentra ubicado el domicilio es seguro (Índice de delincuencia mínima)	X	

OBSERVACIONES: Paciente desplaza en silla de ruedas

¿Se puede realizar la terapia en el domicilio evaluado? SI X NO ____

Si su respuesta es NO describa por qué: /

Datos del evaluador:

NOMBRE: Monica J. Fajardo Cedula: 1.101.176.041

La visita fue atendida por:

NOMBRE: GERMAN TOVAR A. Cedula: 19079325

Parentesco del paciente: / Firma: /

Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0 SI Puntaje 25	0
Diagnostico secundario	NO Puntaje 0 SI Puntaje 15	15
Ayuda para deambular: • Reposo en cama/ asistencia de enfermería • Bastón/muletas/caminador. • Se apoya en los muebles.	Puntaje 0 Puntaje 15 Puntaje 30	0
Vía Venosa	NO Puntaje 0 SI Puntaje 20	
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0 Puntaje 10 Puntaje 20	20
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	0
	TOTAL	30

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE ASISTENCIAL PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCION DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSION: 01	CODIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACION: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Monica J. Fajardo F

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: German Tovar A. ***IDENTIFICACION*** 19.079.325

FECHA: 16-JUNO ***HORA:*** 8:00 ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	
CONSENTIMIENTO INFORMADO	
POLÍTICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	
PLAN CASERO	
AUTORIZACION DE REGISTRO FOTOGRAFICO	

Escaneado con CamScanner